

# Datenänderungsformular

Geschlecht:

Akademischer Titel:

Amtstitel, Dienstgrad:

Familiename:

Vorname:

Straße, Gasse:

Postleitzahl:

Wohnort:

Telefon/ Handy:

E-Mail:

Beruf:

Durch ankreuzen werden folgende Punkte bestätigt(\*Pflichtfeld):

- Ich ändere meinen jährlich im Februar fälligen, in der Höhe frei wählbaren Mitgliedsbeitrag.
- Ich gebe meine Zustimmung, dass Fotos von meiner Person, die im Sinne der Vereinstätigkeit gemacht werden, veröffentlicht werden dürfen.
- Ich entziehe meine Zustimmung, dass Fotos von meiner Person, die im Sinne der Vereinstätigkeit gemacht werden, veröffentlicht werden dürfen.

Datum, Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **Einzugsermächtigung Lastschrift:**

Hiermit ermächtige ich den Verein ÖHK, Das Österreichische Hilfskorps – widerruflich – den von mir frei gewählten Jahresbeitrag in der Höhe von \_\_\_\_\_ Euro zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Durch Ausschluss oder Austritt erlischt diese Ermächtigung.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Anschrift Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_